

別紙様式3

令和 年 月 日

岡山県後期高齢者医療広域連合長 様

所在地〒

商号又は名称
代表者職・氏名

担当者氏名
電話番号
E-mail

質問書

業務名：令和8年度 柔道整復療養費申請書点検等業務委託

質問内容

質問内容

質問締切日：令和8年2月13日（金）午後5時まで（必着）